

Al Sig. Sindaco del  
COMUNE DI \_\_\_\_\_

Al Direttore del Canile Sanitario  
Azienda ULSS 18 di ROVIGO

## **PIANO DI CONTROLLO DELLE COLONIE FELINE RICONOSCIUTE RICHIESTA DI STERILIZZAZIONE DI GATTI RANDAGI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
In qualità di:  referente della colonia  rappresentante Associazione:

### **chiede di accedere alla sterilizzazione gratuita (L. 281/91 e L. R. 60/93)**

dei seguenti gatti appartenenti alla colonia felina riconosciuta, sita  
nel Comune di \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
n. di riconoscimento \_\_\_\_\_  
gatti maschi n. \_\_\_\_\_ breve descrizione \_\_\_\_\_

gatti femmine n. \_\_\_\_\_ breve descrizione \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni false e delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76, DPR 445/2000 (reclusione fino a tre anni), dichiara che gli animali di cui sopra non sono di proprietà né sua né di altri, che vivono in libertà e che una volta sterilizzati saranno riammessi nel loro gruppo e territorio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega copia documento riconoscimento

### **IL SINDACO**

Verificata l'esistenza ed i requisiti della colonia felina, riconosciuta con n. \_\_\_\_\_  
e segnalata dal/dalla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
in questo Comune, all'indirizzo \_\_\_\_\_  
informata la persona di cui sopra sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, chiede che il Servizio Veterinario dell'Azienda ULSS 18 provveda alla sterilizzazione gratuita degli animali sopra elencati.

Data \_\_\_\_\_

Il funzionario incaricato \_\_\_\_\_